

心血管檢查讓你更安心



楊宗元 醫師

學經歷 |

- 心臟血管內科主治醫師
- 中山附醫病歷室主任
- 中山醫大醫學系助理教授
- 中山醫大臨床醫學研究所博士
- 中華民國心臟學會專科主治醫師
- 中華民國心臟學會介入專科醫師
- 中華民國重症醫學專科指導醫師

專長 |

- 心臟節律器植入、週邊血管支架與氣球擴張術
- 洗腎瘻管成型術、心導管介入性檢查與治療
- 心臟超音波、心衰竭、瓣膜性心臟病
- 心肌梗塞、冠心症、心絞痛、狹心症
- 心律不整、二尖瓣脫垂症候群、痛風
- 神經心因性昏厥、高血壓、糖尿病、高血脂

文/心臟血管內科 楊宗元 主治醫師
病歷室主任

心臟血管疾病是國人十大死因的第二位（僅次於癌症），如果具有三高（高血壓、高血糖、高膽固醇），本身又肥胖、有家族歷史、吸煙等等，更是高危險族群。因此建議定期就醫做詳細的心臟檢查。而心臟檢查包括許多項目，此文為大家詳解各種心臟檢查的項目。

一、12 導程心電圖：

是最常用的基本心臟檢查之一。受檢者只需貼幾個電極貼片在前胸和四肢，即可分析得出心律不整與否、心臟房室大小、心臟缺血或心肌梗塞等疾病。

二、運動心電圖：

算是進階版的壓力測試，受檢者在跑步機上進行運動（如下頁圖），增加心臟負荷及血氧需求，儀器會記錄並分析一系列的心電圖變化，判斷心臟肌肉在活動量增加時，有否出現缺血或心律不整，較能提升診斷冠心病的準確度。（但是血壓過高、嚴重的心律不整、不穩定的心絞痛、或重度主動脈瓣狹窄等病人，不適宜接受這項檢查。）

三、心臟超音波：

利用超音波作不同角度的心臟掃描，可看到動態的心臟收縮與即時跳動影像，並評估心臟瓣膜與血流是否正常運作，整個心臟大小與結構及功能都能一目了然。不用打針、不是侵襲性的檢查，也沒有輻射。

四、24 小時心電圖連續監測：

病人連續24小時隨身攜帶着心電圖記錄器，記錄各種不同的心律不整、心跳異常的密度、持續時間等。

五、核醫心肌灌注掃描：

是利用一種放射性化合物（稱為追蹤劑 - 鈾-201）注射到周邊靜脈，追蹤劑便會即時從血液流至心肌細胞，然後再利用伽瑪照相機拍攝出心臟的影像。掃描運動時和休息時心肌的血流情況，如果心臟某些部分未能顯像，即表示該部分供血不足，亦即冠狀動脈有顯著狹窄。

六、傾斜床測試：

若發生多次不明原因暈厥之患者，可能患有迷走神經失調而引起休克反應，就必須安排這項檢查。過程中，受檢者躺在床上，該床會傾斜不同的角度，連續監察並分析其血壓及心跳之變化，從而作出正確診斷。

七、心臟電腦斷層掃描：

是利用高速多層螺旋電腦斷層掃描（Multiple detector computed tomography, MDCT）來掃描冠狀動脈的血管影像，經電腦後製組出一個3D心臟立體圖，來分析冠狀動脈鈣化的嚴重程度及冠狀動脈狹窄或阻塞與否。這項檢查必須在周邊靜脈打針並注射顯影劑，也有輻射，健保也未給付，因此要由醫生臨床評估後，認為合適才會進行。

八、心導管檢查：

這是侵襲性的檢查，在局部麻醉下做血管穿刺，將心導管引導到冠狀動脈及心臟各腔室，然後會注射顯影劑進行攝影，透過監視器檢視冠狀動脈是否有阻塞、心臟血管病變的位置及血流情形、以及心臟各腔室壓力是否正常，如有需要更可做介入性治療，如氣球擴張或支架置入。民眾平時要多注意是否有狹心症的症狀，典型症狀如胸悶、胸痛、冒冷汗、呼吸急促、走路易喘等，並且要控制好血壓、血糖、與膽固醇，也要保持運動的好習慣，戒除抽菸等不良嗜好。且定期就醫做詳細的健康檢查。若能早期發現並加以治療，便可以預防心血管疾病。

